

IZJAVA
O SASTAVU ZAJEDNIČKOG KUĆANSTVA

Ja, _____, rođen/a _____, s OIB-om _____,
/ ime i prezime učenika / */ datum rođenja učenika – d/m/g /* */ OIB učenika /*

u svojstvu učenika – podnositelja zahtjeva za dodjelu stipendije Zaklade „Hrvatska za djecu“ za školsku godinu 2024./2025., izjavljujem i vlastoručnim potpisom ispod potvrđujem da živim u zajedničkom kućanstvu s osobama navedenim u tablici u nastavku te da su u tablici navedene sve osobe koje uz mene čine to kućanstvo. Tablica u nastavku čini sastavni dio ove Izjave.

U _____
/ mjesto i datum potpisa izjave / */ potpis učenika – podnositelja zahtjeva /*

R. br.	Ime i prezime člana kućanstva	Srodstvo člana kućanstva s učenikom	Datum rođenja člana kućanstva (d/m/g)	OIB člana kućanstva	Status člana kućanstva po osnovi prihoda
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					

10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					

Za malodobne učenike (mlađe od 18 godina), roditelj / zakonski skrbnik učenika potvrđuje istinitost podataka u Izjavi učenika ispunjenjem i potpisom niže navedenog.

Ja, _____, s OIB-om _____, kao roditelj / zakonski skrbnik
/ ime i prezime roditelja / zakonskog skrbnika / / OIB roditelja / zakonskog skrbnika /

(zaokružiti primjenjivo) učenika – podnositelja zahtjeva za dodjelu stipendije Zaklade „Hrvatska za djecu“ za školsku godinu 2024./2025., pod materijalnom i kaznenom odgovornošću potvrđujem istinitost podataka danih u Izjavi i dajem suglasnost da se isti obrađuju, koriste i čuvaju od strane Zaklade „Hrvatska za djecu“ za potrebe provedbe Javnog natječaja za dodjelu stipendija Zaklade „Hrvatska za djecu“ učenicima na redovnom srednjoškolskom obrazovanju za školsku godinu 2024./2025.

U _____ / mjesto i datum ispunjavanja i potpisa / _____ / potpis roditelja / zakonskog skrbnika učenika /